# Ob-Gurkovo_2004 ОБЩИНА ГУРКОВО

**гр. Гурково 6199, обл. Ст. Загора, бул. “Княз Ал. Батенберг” 3**

**тел.: КМЕТ – 04331/ 2260, ГЛ.СЧЕТОВОДИТЕЛ – 04331/ 2084,**

ФАКС 04331/ 2884, e-mail [gurkovo\_obs@abv.bg](mailto:gurkovo_obs@abv.bg)

**С Ъ О Б Щ Е Н И Е**

**Обявява се процедура за подбор на здравен медиатор**

**Необходими документи:**

* Автобиография
* Мотивационно писмо
* Копие от диплома за завършено **средно** образование
* Заявление по образец

Образец на заявлението се получава в административната сграда на Община Гурково.Mожете да изтеглите документа и от интернет страницата на общината на адрес: <http://gurkovo.bg/page/kariera-273-1.html>

**Изисквания към кандидатите:**

* Завършено средно образование
* Принадлежност към местна уязвима етническа общност
* Познаване на здравните и социални проблеми на общността
* Владеене на езика на общността
* Комуникативни умения
* Компютърна грамотност (MS Word, Internet)

**Провеждане на подбора (в рамките на един ден):**

Разглеждане на постъпилите документи от комисия.

Провеждане на интервю с кандидатите, одобрени по документи.

**Дата, час и място на провеждане на подбора:**

Ще бъдат обявени допълнително, след изтичане на срока за кандидатстване.

Документи за участие в конкурса следва да бъдат представени от кандидатите в срок до 09.02.2020 г. в стая № 12 в административната сграда на Община Гурково, гр. Гурково, бул. „Ал. Батенберг“ № 3, тел. за контакт 04331 / 22 -60, Мл.експерт”ЧР”- 0887 148455.

**Кратко описание на длъжността „Здравен медиатор”**

* Работа с клиенти и подпомагане на незапознатите със здравната система за получаване на достъп до здравни услуги.
* Посредничество между уязвими групи и здравни и социални служби, придружаване.
* Работа с ОПЛ и други здравни специалисти и институции за повишаване на имунизационния статус на децата.
* Подпомагане при попълване на различни документи.
* Участие в организиране на здравни профилактични мероприятия и мероприятия за повишаване на здравната култура.

Информация за професията „здравен медиатор“ можете да намерите на [www.zdravenmediator.net](http://www.zdravenmediator.net)

**МАРИАН ЦОНЕВ**

**КМЕТ НА ОБЩИНА ГУРКОВО**  ГИ

ДО КМЕТА

НА ОБЩИНА ГУРКОВО

З А Я В Л Е Н И Е

От ........................................................................................................................................

*/трите имена по документ за самоличност/*

ЕГН : ...............................................

л.к. № ........................................., издадена на ...................................... от ........................................

адрес: гр./с. ......................................., ул. ............................................ № ......., вх. ......., ет. ....., ап. ..

телефон за контакт: .......................................

електронна поща: ............................................

УВАЖАЕМИ Г-Н ЦОНЕВ,

Желая да участвам в обявената процедура за подбор на здравен медиатор.

За участие в подбора прилагам следните документи:

* Автобиография
* Мотивационно писмо
* Копие от диплома за завършено средно образование

С уважение,

........................................

/подпис/

Дата: ...........................